

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

# **ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ**

Материалы 69-ой научной сессии сотрудников университета

29-30 января 2014 года

УДК 616+615.1+378  
ББК 5Я431+52.82я431  
Д 70

**Редактор:**

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

**Заместитель редактора:**

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

**Редакционный совет:**

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук,  
профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский,  
профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич,  
д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,  
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,  
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,  
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,  
ст. преп. Л.Н. Каныгина.

ISBN 978-985-466-694-5

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378  
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-694-5

© УО “Витебский государственный  
медицинский университет”, 2014

во взаимодействии: монография / Б.В. Куприянов, О.В. Миновская / под ред. И.И. Фришман. – Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2002. – 120 с.

2. Ванн Ментс, М. Эффективный тренинг с помощью ролевых игр / М. Ван Ментс. – СПб.: Питер, 2002. – 208 с.

3. Загвязинский, В.И. Теория обучения: современная интерпретация / В.И. Загвязинский. – М.: Академия, 2001. – 192 с.

4. Ситуационно-ролевые игры как метод обучения клиническим дисциплинам / Н.К. Королькова, [и др.]. // Вестн. ВГМУ. – 2012. – № 2. – С. 184–188.

## ИГРОВЫЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ЛОР-ОРГАНОВ

*Куницкий В.С., Бизунков А.Б., Шабашов К.С.*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»*

**Актуальность.** В последние годы стало все более очевидным, что педагогика, основанная преимущественно на механической передаче обучаемым знаний и умений, не может обеспечить подготовку специалиста с креативным мышлением [4]. Реальной альтернативой рутинным методикам преподавания должно стать инновационное образование, которое преследует целью не столько «усвоение» предлагаемой информации, сколько вступление в активный диалог с изучаемым миром, когда полученные знания инициируют дальнейшее развитие личности, а не рассматриваются как истина в последней инстанции [2].

Одной из перспективных образовательных технологий являются игровые методы обучения. Деловая игра представляет собой форму воссоздания предметного и социального содержания будущей профессиональной деятельности специалиста, моделирования таких систем отношений, которые характерны для этой деятельности как целого [3, с. 254].

В рамках современных психологических представлений выделяют три основных вида человеческой деятельности – трудовую, игровую и учебную, причем все виды тесно взаимосвязаны. Немецкий психолог К.Гросс, первым в конце 19 в. предпринявший попытку систематического изучения игры, называет игры изначальной школой принятия решений. Уникальность игры состоит в возможности структурировать кажущийся хаос окружающей действительности и выбрать линию поведения из множества возможных вариантов [1, с. 98].

**Целью** исследования была разработка варианта игровой технологии, облегчающей изучение клинической анатомии и диагностики заболеваний глотки.

Одним из существенных элементов деятельности врача является описание картины патологического процесса, наблюдаемого у пациента, которое составляет основное содержание каждой истории болезни или амбулаторной карты. От точности и полноты описания патологической картины прямо зависит качество диагностики заболевания. Задачей, которую призвана решить предлагаемая методика является отработка навыка как можно более точного перевода визуально наблюдаемой у больного фарингоскопической картины в вербальный формат.

Игровой сценарий. Один студент из группы выступает в роли «доктора», остальные формируют подгруппу потенциальных «консультантов». Доктору предоставляется 10 фарингоскопических картин, характеризующих 10 различных заболеваний глотки. «Доктор» выбирает одну из представленных фарингоскопических картин, не указывая ее остальным студентам, и производит описание изображенной на ней клинической картины с указанием всех пораженных анатомических элементов и характера их изменений. После завершения описания назначаются два или три «диагноста» из числа оставшихся студентов. Каждый из них должен указать картину, которая, по его мнению, наиболее полно соответствует представленному описанию. Как правило, с первого раза оптимальное описание получить не удастся, а при наличии ошибок в описании мнения «консультантов» разделяются. В этой ситуации преподаватель инициирует дискуссию между консультантами, в ходе которой вскрываются дефекты в описании и интерпретации клинической картины. Возможно деление группы на две подгруппы. Каждой подгруппе дается для описания несколько фарингоскопических картин. Выигрывает та подгруппа, в которой больше описанных картин будет распознано «консультантами».

Глотка, как известно, состоит из трех отделов и при эндоскопическом исследовании представляется органом со сложной архитектоникой, состоящими из большого количества различных анатомических элементов. К их числу относят: в носоглотке – глоточную миндалину, сошник, хоаны, устья слуховых труб, задние концы носовых раковин, носовые ходы; в ротоглотке – небные миндалины, зев, передние и задние небные дужки, заднюю стенку глотки; в гортаноглотке – валикулы, язычную миндалину, грушевидные синусы.

Для качественного описания картины необходимо знание всех указанных анатомических элементов, их свободное узнавание на нормальной фарингоскопической картине и при ее патологических изменениях, представление о пространственных соотношениях между ними.

При характеристике патологического процесса в глотке используются такие признаки как цвет слизистой оболочки, наличие новообразований и инфильтратов, изменяющих анатомию органа, их размер, описанный через отношение к нормальным аналогичным элементам, форму (правильная,

неправильная), характер поверхности (гладкая, бугристая, изъязвленная, покрытая налетом с указанием его цвета).

При проведении практических занятий на первом этапе используются стандартные наглядные пособия (плакаты), на втором – фотографии и видеоизображения, полученные при проведении микроэндоскопии пациентам, проходящим курс лечения в ЛОР клинике. Базовыми знаниями, необходимыми для выполнения задания, является материал, усвоенный студентами при изучении нормальной, топографической и патологической анатомии (на уровне макропрепаратов) на предшествующих курсах.

Картину, представляющую собой эндоскопическое изображение «нормы», студенты описывают при непосредственном участии преподавателя. Как правило, даже наиболее подготовленные по анатомии студенты испытывают значительные затруднения и неуверенность при распознавании уже известных им анатомических элементов на представленной фарингоскопической картине. Наибольшие трудности возникают, если ограничить время, требуемое для представления окончательного ответа. В целом проведенный хронометраж занятия показал, что применение предлагаемой методики дополнительных затрат учебного времени не требует.

Подобная методика контроля знаний по клини-

ческой анатомии глотки позволяет активизировать познавательную деятельность, уйти от рутинного разбора темы по малопродуктивному принципу: «вопрос - ответ». С одной стороны она вовлекает в работу даже тех студентов, которые этому всячески противятся. Здесь срабатывают психологические эффекты малой группы. С другой стороны, присутствующий в игре фактор случайности обуславливает высокую степень схожести игровой ситуации с реальной практикой.

#### Литература:

1. Выготский, Л.С. Воображение и творчество в детском возрасте / Л.С. Выготский. - М., Просвещение, 1991. – 347 с.
2. Косинец, А.Н. Инновационное образование – главный ресурс конкурентоспособности экономики государства / А.Н. Косинец // Вышэйшая школа. – 2007. – №6. – С. 4–12.
3. Педагогика и психология высшей школы: учеб. пособие / под ред. М.В. Булановой-Топорковой. – Ростов н/Д, 2002. – 544 с.
4. Технологии опережающей педагогики и воспитания творческой личности / А.Б. Бизунков, В.П. Воронович, А.В. Цецохо, Н.В. Ющенко // Наука. Образование. Технологии-2008: материалы Междунар. науч.-практ. конф. Кн. 2 / под ред. Н.В. Зайцевой. – Барановичи, 2008. – С. 109–110.

## ФОРМИРОВАНИЕ АНАЛИТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ У СЛУШАТЕЛЕЙ ФАКУЛЬТЕТА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПЕДАГОГИКЕ И ПСИХОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ СТАЖИРОВКИ

*Кунцевич З.С., Загорулько Р.В.*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»*

Стажировка слушателей факультета повышения квалификации по педагогике и психологии проводится на кафедрах Витебского государственного медицинского университета, а также в учреждениях высшего и среднего специального образования на рабочем месте слушателя.

Слушатели изучают планирование занятий преподавателями, планы воспитательной работы куратора, составляют индивидуальный план работы, проводят занятия и воспитательные мероприятия и анализируют их.

Для успешной подготовки и проведения занятий необходимо изучить учебники и методические пособия по предмету, проанализировать темы и разделы учебной программы на период стажировки, актуализировать межпредметные знания. В процессе посещения занятий и воспитательных мероприятий наблюдения слушатели не только фиксируют действия преподавателей и студентов, методы и приемы организации познавательной деятельности на различных этапах занятия, но и учатся понимать целесообразность этих действий, обосновывать их с точки зрения педагогической теории. В процессе стажировки слушателям необходимо самостоятельно анализировать педагогические явления (условия, причины, явления, сти-

мулы, средства, формы проявления), осмысливать каждую часть в связи с целым, исходные идеи, выводы закономерностей адекватные логике рассматриваемого явления, правильно диагностировать явление, т.е. определять, к какой категории психолого-педагогических понятий относится явление в целом, находить основную педагогическую задачу, проблему и оптимальное ее решение с учетом всех конкретных особенностей, подходить к педагогическому явлению конкретно, всесторонне, находить в нем решающее звено, существенные признаки, в единичном - общее, т.е. овладеть умением анализировать педагогические явления, теоретически и практически решать педагогические задачи. Для развития аналитических умений во время стажировки слушателям предлагается провести анализ занятий и воспитательных мероприятий по нижеприведенным схемам

#### Схема анализа занятия

Исходные данные о занятии (дата, факультет, курс, группа, тема, Ф.И.О. преподавателя).

1. Задачи занятия.
2. Тип и структура занятия.
3. Виды обучения.
4. Развитие и воспитание на занятии.
5. Межпредметные и внутрипредметные связи.